



**mci ethics assessment  
antragsformular.**

AN DIE MCI ETHIKKOMMISSION

**Bitte füllen Sie alle 3 Seiten aus und reichen Sie diese ein.**

Anträge für Bachelor- oder Masterarbeiten sind beim/bei der jeweiligen Betreuer/in einzubringen.  
Anträge und entsprechende Dokumente für Forschungsprojekte, welche von MCI Mitarbeiter/innen durchgeführt werden, sind per E-Mail an [research-ethics@mci.edu](mailto:research-ethics@mci.edu) zu richten.

# mci ethics assessment antragsformular – teil 1.

Titel des Projekts/der Arbeit: .....

Name des/der Forschungsleiter/in: .....  
(Studierende/r im Falle einer Bachelor- oder Masterarbeit)

Department: .....

E-Mail: .....

Name und E-Mail MCI Betreuer/in: .....  
(im Falle einer Bachelor- oder Masterarbeit)

<b>Bitte kennzeichnen Sie die Fragen, die Sie mit „ja“ beantworten können.</b>		
Wurde diesem Forschungsantrag oder einem mit diesem Forschungsprojekt bzw. dieser Forschungsarbeit in Verbindung stehenden Forschungsantrag die ethische Freigabe durch eine andere Prüfungskommission zuvor verweigert?		<input type="checkbox"/>
Werden durch Ihr Forschungsprojekt bzw. Ihre Forschungsarbeit die Teilnehmer/innen auf irgendeine Weise absichtlich in die Irre geführt?		<input type="checkbox"/>
Beinhaltet Ihr Forschungsprojekt bzw. Ihre Forschungsarbeit die Gefahr, Teilnehmer/innen physischen oder psychischen Stresssituationen oder Unannehmlichkeiten auszusetzen? <i>Falls ja, geben Sie Details dazu auf der nächsten Seite bekannt und teilen Sie uns mit, was die Teilnehmer/innen bei Auftreten von Problemen gemäß Ihrer Anleitung tun sollten (z.B. wen Sie in solchen Fällen um Hilfe bitten können).</i>		<input type="checkbox"/>
Erfordert Ihr Forschungsprojekt bzw. Ihre Forschungsarbeit Zugang zu persönlichen und vertraulichen Patienten/innendaten wie beispielsweise genetischen oder biologischen Informationen?		<input type="checkbox"/>
Betrifft Ihre Studie eine der folgenden Gruppen?	• Kinder (unter 18 Jahren)	<input type="checkbox"/>
	• Personen mit geistigen oder kommunikativen Beeinträchtigungen	<input type="checkbox"/>
	• gefährdete Personengruppen (z.B. Kinder und Erwachsene mit körperlichen oder geistigen Behinderungen, ethnische Minderheiten, Personen mit Lernschwierigkeiten oder kognitiven Einschränkungen, Personen in asymmetrischen oder Abhängigkeitsbeziehungen, schwangere Frauen etc.)	<input type="checkbox"/>
	• Patienten/innen	<input type="checkbox"/>
Wurde diesem Forschungsantrag oder einem mit diesem Forschungsprojekt bzw. dieser Forschungsarbeit in Verbindung stehenden Forschungsantrag die ethische Freigabe durch eine externe Prüfungskommission bereits erteilt? <i>Falls ja, muss diesem Antrag eine Kopie dieser Freigabe angehängt werden.</i>		<input type="checkbox"/>



## **mci ethics assessment antragsformular – teil 2.**

**1) Ziel der Studie einschließlich akademischer Begründung** rationale (Motivation, Zweck, Ziele etc.)

**2) Kurzbeschreibung anzuwendender Methoden und Messungen:**

(z.B. Welche Untersuchungsmethode wird im Detail angewandt? Wie werden die Daten erhoben? Welche Hilfsmittel kommen zum Einsatz? Wo werden die Daten gesammelt?)

**3) Teilnehmer/innen – Anwerbungsmethoden, Anzahl, Alter, Geschlecht, Exklusions- bzw. Inklusionskriterien, statistische Begründung für die jeweiligen Teilnehmer/innenzahlen:**

(z.B. Wer soll teilnehmen? Wie wird die Probe entnommen? Wie werden die Teilnehmer/innen angesprochen?)

**4) Vorkehrungen zur Nachbesprechung:**

(z.B. Wie wird eine Einwilligungserklärung erlangt? Werden Teilnehmer/innen die Möglichkeit haben, nach Wunsch NICHT teilzunehmen?)

**5) Klar verständliche und kurz gefasste Zusammenfassung der in dieser Studie enthaltenen ethischen Fragen und wie diese zu behandeln sind:**

(z.B. Können aus den Resultaten Rückschlüsse auf Einzelpersonen gezogen werden? Wie werden die Ergebnisse veröffentlicht? Bestehen mögliche Nachteile für Teilnehmer/innen bzw. Personen, welche die Teilnahme verweigern? Wie und wo werden die Daten gespeichert? Wer wird Zugang zu den Daten haben? Wie lange werden die Daten aufbewahrt?)



## **mci ethics assessment antragsformular – bestätigung.**

**Ich bestätige hiermit, dass ich (wo zutreffend):**

- den Teilnehmer/innen ein Informationsblatt (oder im Falle einer Online-Studie eine Webseite) zur Verfügung stellen werde, um die grundlegenden Vorgehensweisen darzulegen (siehe „Beispiel Informationsblatt“),
- den Teilnehmer/innen mitteilen werde, dass die Teilnahme nicht verpflichtend ist,
- eine Einwilligungserklärung für die Teilnahme einholen werde (siehe „Beispiel Einwilligungserklärung“),
- im Falle einer Beobachtungsstudie die Erlaubnis der Teilnehmer/innen, sie zu beobachten, einholen werde,
- den Teilnehmer/innen mitteilen werde, dass sie die Studie jederzeit und aus jeglichem Grund abbrechen können, ohne dadurch einen persönlichen Nachteil zu erfahren,
- bei Einsatz eines Fragebogens den Teilnehmer/innen die Möglichkeit bieten werde, Fragen, die sie nicht beantworten möchten, auszulassen,
- den Teilnehmer/innen versichern werde, dass ihre Daten vertraulich behandelt und im Falle der Veröffentlichung nicht personenbezogen sein werden,
- den Teilnehmer/innen mitteilen werde, dass sämtliche Aufzeichnungen wie Audio- oder Videoaufnahmen sowie Fotografien nicht auf Einzelpersonen zurückgeführt werden können, es sei denn, eine schriftliche Zustimmung wird im Voraus erteilt, und
- falls erwünscht eine Nachbesprechung (d.h. eine Erklärung der Art und des Ziels der Studie) nach Abschluss der Studie anbieten werde.

Unterschrift: ..... Datum: .....  
Forschungsleiter/in  
bzw. Studierende/r im Falle einer Bachelor- oder Masterarbeit

Unterschrift: ..... Datum: .....  
MCI Betreuer/in im Falle einer Bachelor- oder Masterarbeit